HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA E.S.E.

Nit.890700666 Dir.AV. CENTENARIO CL 9 N° 16-38 DE HONDA, TOLIMA
Tel. (098) 2513100 Estado FE: Aceptada

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº FEH488172 ADMISION A640668 SERVICIO: CIRUGIA

Identificación: CC **1090413380** Edad:34 A Sexo: M	**Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO2 1749**
Paciente: MONTAÑEZ CARRERO SAMUEL	
F. Nac: 13/01/1990 12 No Poliza:	Dirección: CR 22 SUR 26 A 21 BARRIO FRONTERAS DEL MILENIO Nit: 900419719-1
Dirección: CALLE 3 N 9-85 - SAN SEBASTIÁN DE MARIQUITA	Telefono: 8630065 EXT6419 Regimen: Otro
Barrio: JARDIN Zona: U	Autorización: 8974405 No Afiliación:
Telefono: 3203945615	Fecha Ingreso: 21/12/2024 07:30 Fecha Egreso: 21/12/2024 00:00
Medico: LUIS FELIPE PARDO HERNANDEZ	Fecha expedicion: 30/01/2025 13:59 Fecha de vto.: 01/03/2025 13:59
Tipo Afiliado: Regimen Especial Nivel: 4 GP: Poblacion rural No migratori	Contrato: S. POLICIA Plan: Cobertura régimen especial o e
	Nro Contrato: 85-5-20110-24

CODIGO NOMBRE CANT VALOR TOTAL Subprogramas

SUBTOTAL DE

SUBTOTAL

PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS

Codigo 637300 637300 VASECTOMÍA SOD Via Principal Grupo 5

39003	SERV. PROF DEL CIRUJANO	250.300	39103	SERV. PROF DEL ANESTESIOLOGO	0
39207	DERECHOS DE SALA	446.300	0	AYUDANTIA QUIRURGICA	0
0	CONSULTA PREQUIRURGICA	0	0	CONSULTA PREANESTESICA	0
39302	MATERIALES	182.300			

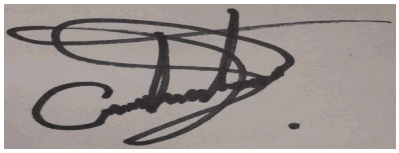
SUBTOTAL Codigo 637300 878.900

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS **878.900**

TOTAL DE LA FACTURA	**878.900**	TOTAL A PAGAR POR EL PACIENTE	**0**
		TOTAL NO PAGADO POR EL PACIENTE	**0**
TOTAL A COBRAR EPS	**878.900**	CUOTA MODERADORA CANCELADA	**0**
		COPAGO CANCELADO	**0**

SON: OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE





X
Firma de Aceptación
C.C.

X
Elaboro Admision: CECILIA ORJUELA SANCHEZ

X
Elaboro Factura: CRISTIAN CAMILO BETANCOURT AGUDELO

Nota: servicios prestados a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional por Urgencia Médica

Resolucion DIAN N° 18764080167796 de fecha 24 de Septiembre de 2024, Autoriza desde la FEH 1 hasta FEH 500000 Vigencia hasta 24 de Septiembre de 2025.

CUFE: 299e05d2579fefe4e9a7890cb2da6d04d33132372306e1bf995202c3e8acf8b8ee9dce8a08d1f80c5289c88a4e459a85

Resolucion: Resolucion DIAN N° 18764089025103 de fecha 17 de Febrero de 2025, Autoriza desde la FEH 500001 hasta FEH 1000000 Vigencia hasta 17 de Febrero de 2027.

Mediante resolución DIAN 010 del 19 de Febrero de 2018, se autoriza a HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE H la expedición de factura electrónica. El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 del 2015, acredita que la entrega de mercancía(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad y el decreto 1349 del 2016, convierte esta factura de venta en título valor. Esta factura electrónica causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.

Factura Electrónica de venta: FEH488172 **Expedición:** Ene 30 2025 1:59PM **Generación:** Ene 30 2025 1:59PM

Forma de pago: Crédito **Plazo:** 2025/03/01